

Formazione e aggiornamento addetti al Primo Soccorso aziende del gruppo B-C e aggiornamento aziende del gruppo A Foligno, 04-05 APRILE 2017

PROGRAMMA secondo il DM. 388/03 ed il D.Lgs. 81/08

MODULO A

Allertare il sistema di soccorso
Riconoscere un'emergenza sanitaria
Attuare gli interventi di primo soccorso
Conoscere i rischi specifici dell'attività svolta

MODULO B

Acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro
Acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro

MODULO C

Acquisire capacità di intervento pratico

PRESENTAZIONE

La normativa vigente in materia di sicurezza obbliga il datore di lavoro a nominare e a prevedere la formazione di una o più persone incaricate di attuare i provvedimenti necessari in materia di primo soccorso e assistenza medica di emergenza. I requisiti del personale addetto e la sua formazione erano già definiti dal DM 388/03 in funzione delle caratteristiche della natura dell'attività e dei fattori di rischio.

La normativa prevede:

- Aziende che rientrano nel gruppo A: 16 ore di lezione e 6 ore di aggiornamento con cadenza triennale (almeno per quanto attiene alla capacità di intervento pratico).
- Aziende che rientrano nel gruppo B e C: 12 ore di lezione e 4 ore di aggiornamento (almeno per quanto attiene alla capacità di intervento pratico);

DOCENTE

Medico specializzato in medicina del lavoro

DATE E ORARI

Formazione Aziende gruppo B e C – corso da 12 ore

Martedì 04/04/2017 orario 9.00-13.00 14.00-16.00 e Mercoledì 05/04/2017 orario 9.00-13.00 14.00-16.00

Aggiornamento Aziende gruppo B e C – corso da 4 ore

Mercoledì 05/04/2017 orario 9.00-13.00

Aggiornamento Aziende gruppo A – corso da 6 ore

Mercoledì 05/04/2017 orario 9.00-13.00 14.00-16.00

Sede: Normattiva Srl - Via G. Vasari, 15/I loc. La Paciana 06034 FOLIGNO (PG)

COSTI

La quota a partecipante per il corso completo (12 ore) è di € 200 (duecento)+ iva.

Per coloro che devono invece effettuare solo un aggiornamento (4 ore) il costo è di € 80 (ottanta) + iva

Per coloro che devono invece effettuare solo un aggiornamento (6 ore) il costo è di € 100 (cento) + iva

Il prezzo è comprensivo di spese organizzative e la fornitura di una copia cartacea delle dispense.

Alla fine di ogni corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

La consegna degli attestati è legata al pagamento delle quote di partecipazione che deve avvenire contestualmente all'invio dei moduli di iscrizione.

E' previsto uno sconto del 20 % per gli iscritti all'Ordine degli Ingegneri di Perugia e loro dipendenti (Studi Tecnici)

**Formazione e aggiornamento addetti al Primo Soccorso
aziende del gruppo B-C e aggiornamento aziende del gruppo A
Foligno, 04-05 APRILE 2017**

INDICAZIONI PER L'ISCRIZIONE

In base al preventivo ricevuto, compilare IN STAMPATELLO LEGGIBILE, per ciascuna persona da iscrivere, una copia della "Scheda di iscrizione" riportata di seguito.

Effettuare il versamento della quota complessiva di iscrizione (un'unica quota anche in caso di più iscritti della stessa Organizzazione) [Coordinate IBAN "INTEGRA Srl": IT 66 D 08871 21700 0040000026] Causale: "Cognome Nome dell'iscritto/i – Corso Primo Soccorso aprile 2017".

Inviare la copia della "Scheda di iscrizione", unitamente alla copia della ricevuta di versamento della quota totale di iscrizione, alla Segreteria amministrativa (via e-mail all'indirizzo a.gubbini@integra.go.it oppure via fax al n. 0742-393000).

Solo con il completamento di tutte le fasi della presente procedura l'iscrizione al corso si intende perfezionata: in particolare, non è ammesso l'invio dei soli moduli di iscrizione senza il contestuale invio della copia della ricevuta di versamento, come "preiscrizione"; tale prassi viene rifiutata.

Solo con il completamento di tutte le fasi della presente procedura l'iscrizione al corso si intende perfezionata.

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE [si prega di inviare al fax 0742.393.000 o alla mail a.gubbini@integra.go.it]

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE: _____

CODICE FISCALE DEL PARTECIPANTE: _____

AZIENDA DI APPARTENENZA: _____

INDIRIZZO: _____

P. IVA : _____ CODICE FISCALE : _____

TELEFONO: _____ FAX: _____

EMAIL: _____

ISCRIZIONE A:

CORSO COMPLETO 12H

AGGIORNAMENTO 4H AGGIORNAMENTO 6H

CONTRIBUTO COMPLESSIVO DI PARTECIPAZIONE

Come risultante dal preventivo ricevuto

Totale iva esclusa (al netto di eventuale sconti) Euro _____

Iva al 22% (IVA non dovuta da Enti Pubblici – D.P.R. 633/72 art.10) Euro _____

Totale da versare Euro _____

Iscrizione al corso di aggiornamento

Il Partecipante dichiara inoltre, sotto la Sua personale ed esclusiva responsabilità, ai sensi del DM. 388/03 di aver frequentato un corso di formazione rispondente ai criteri indicati nella normativa sopracitata Allegato 4 e pertanto di potersi iscrivere al corso di Aggiornamento

LUOGO E DATA COMPILAZIONE _____

FIRMA _____

Per l'iscrizione inviare solo questo foglio compilato

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento al D. Lgs. n. 196/03 sulla tutela della privacy, Vi comunichiamo quanto segue:

1. I dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al Corso e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività formative.
2. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura.
3. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere utilizzati per informarvi su ulteriori attività di Integra Srl.
4. Il titolare del trattamento è Integra s.r.l. (www.integra.go.it).

Con la sottoscrizione della presente l'interessato fornisce il consenso all'invio di comunicazioni commerciali ai sensi dell'art. 130 n. 1 (D. Lgs. n. 196/03). L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto (richiesta di cancellazione, integrazione modificazione dei dati, ecc.). Per una visione completa dell'informativa e per una presa di coscienza di tutti i diritti spettanti all'interessato, lo stesso potrà visionare la sezione dedicata del sito. Per procedere all'iscrizione si prega, una volta letta l'informativa privacy completa, di esprimere il consenso alla comunicazione dei dati per finalità promozionali.

FIRMA _____

SEDE DEL CORSO**NORMATTIVA SRL**

Via G. Vasari, 15/1

FOLIGNO (PG)

Tel. E Fax 0742

950018

**Come raggiungerci:****DA PERUGIA**

S.S. n.75 uscita Foligno Nord – proseguire per zona industriale “Paciana” fino a via Vasari (dietro “Eurospin”)

DA TERNI

S.S. n.75 uscita Foligno Nord – proseguire per zona industriale “Paciana” fino a via Vasari (dietro “Eurospin”)

